

# 盘锦辽滨沿海经济技术开发区管理委员会

## 信息公开申请表

申 请 人 信 息	公 民	姓 名		工作单位		
		证件名称		证件号码		
		通信地址			邮政编码	
		联系电话				
		电子邮箱				
	法 人/ 其 它 组 织	名 称		组织机构代码		
		营业执照信息				
		法定代表人 或负责人		联系人姓名		
		联系人电话				
		联 系 人 电 子 邮 箱				
	申请人签名或者盖章					
	申请时间					
所 需 信 息	所需信息的 内容描述					
	所需信息的 用途描述					
经 开 区 信 息 情 况	是否申请减免费用 <input type="checkbox"/> 申请。请提供相关证明 <input type="checkbox"/> 不	所需信息的指定提供方式（可多选） <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘	获取信息的方式（可多选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录			
	<input type="checkbox"/> 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式。					

**注意事项:**

1. 公民提出申请时, 应当同时提供有效身份证件复印件;  
法人或者其他组织提出申请时, 应当同时提供统一社会信用代码证书复印件;

2. 请尽可能详细的描述所需政府信息的名称、文号或其他特征, 便于本机关查询、提供。